

ПРОГРАММА ПРОФЕССИОНАЛЬНО-КУЛЬТУРНОГО ОБМЕНА
COMMUNITY CONNECTIONS – СВЯЗИ СООБЩЕСТВ
2017
РЕКОМЕНДАЦИИ КАНДИДАТАМ

- Внимательно прочитайте описание программ и убедитесь, что Ваша деятельность соответствует теме, которую Вы выбрали.
- Если из предлагаемых стажировок Вам по тематике подходят несколько, Вы имеете право подавать документы на участие в нескольких программах.
- Предоставьте достаточное количество информации на все вопросы анкеты. Отбор на интервью происходит на основании рассмотрения анкет, поэтому очевидно, что кандидаты, предоставившие полную и содержательную информацию о своей деятельности, достижениях и планах на будущее по теме программы, имеют наибольшее количество шансов пройти первичный отбор и получить приглашение на собеседование.
- Отвечая на вопросы секции VII (Профессиональные интересы), расскажите о своей деятельности по теме программы, на участие в которой Вы подаете заявку. Например, если Вы работаете школьным учителем и одновременно являетесь координатором проектов в общественной организации (ОО), занимающейся поддержкой людей с инвалидностью, в секции VII расскажите о своей деятельности в ОО, а не о работе в школе, подавая заявку на участие в программе *Услуги по реабилитации детей и молодых людей с инвалидностью*.
- Вы можете использовать произвольный формат для составления резюме. Примеры шаблонов можно найти в интернете.
- Рекомендательные письма должны содержать информацию о Вашей деятельности по теме программы, на участие в которой Вы подаете заявку. Рекомендации заполняются людьми, которые хорошо Вас знают и могут предоставить достоверные сведения о Вашей работе по теме программы (руководители, коллеги, в том числе бывшие, сотрудники партнерских организаций, и т.д.). Рекомендательные письма должны быть поданы на белорусском либо русском языке.
- Обратите внимание на даты поездок и собеседований и крайние сроки подачи документов (отдельные для каждой программы). Как правило, даты не меняются. Если Вы находитесь в отъезде во время проведения нами собеседований, мы можем провести с Вами интервью по Skype. Но если во время Вашей командировки или отпуска Ваш телефон недоступен, а на наши электронные письма Вы не отвечаете, Вы не сможете принять участие в интервью. Собеседования в индивидуальном порядке не организываются. Обычно мы приглашаем на интервью за неделю до их проведения.

Дополнительную информацию и разъяснения Вы можете получить
по телефону +375 17 210 12 83, добавочные 4565, 4695;
моб. V +375 29 651 8499; 29 644 7001



USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE



**ПРОГРАММА ПРОФЕССИОНАЛЬНО-КУЛЬТУРНОГО ОБМЕНА
COMMUNITY CONNECTIONS – СВЯЗИ СООБЩЕСТВ
2017
ИНСТРУКЦИЯ ПО ЗАПОЛНЕНИЮ АНКЕТЫ**

Пожалуйста, ответьте на **все** вопросы, перечисленные в анкете. В противном случае анкета не будет принята к рассмотрению. Все документы заявки должны быть поданы на белорусском либо русском языке, заполнены на компьютере или от руки **разборчивым почерком**. Мы не принимаем отсканированные копии документов.

Требования к участникам

Участники программы Community Connections не дискриминируются по половому, расовому, религиозному, этническому или физическому признакам. Программа проводится на основе открытого конкурса, оценивающего достоинства каждого участника, отвечающего следующим требованиям.

Вы имеете право принять участие в конкурсе, если отвечаете следующим требованиям программы:

- Являетесь гражданином Республики Беларусь или имеете постоянный вид на жительство в Беларуси при наличии гражданства другой страны;
- Ваш(-а) супруг(-а) не является гражданином(-кой) или постоянным жителем США;
- В настоящее время временно не проживаете и/или не работаете в любой другой стране, кроме Беларуси;
- Проживаете на территории РБ на момент подачи анкеты и в период проведения отборочных интервью;
- Не подавали документы на иммиграцию, не обращались за предоставлением политического убежища в другой стране. В этот перечень включаются лица, обращавшиеся за иммиграционной визой в США, получившие ее, а также те, на которых была подана иммиграционная петиция. К этой категории не относятся лица, участвовавшие в лотерее на получение “зеленой карты”;
- Не являетесь сотрудником правительственной организации США; супругом (-ой), сыном, дочерью, братом, сестрой, родителем, бабушкой или дедушкой, либо внуком сотрудника; любым из перечисленных родственников со стороны супруга сотрудника; либо лицом, состоящим в близких отношениях с сотрудником.
- Не являетесь сотрудником неправительственной международной организации (например, UNDP, WHO, IOM, EBRD, IFC)
- Не имеете препятствий к получению визы США типа J-1;
- Обязуетесь покинуть США сразу после завершения программы;
- Согласны жить в принимающей семье в период пребывания в США вне зависимости от того, к какой расе принадлежит принимающая семья и какую религию исповедуют ее члены;
- Принимаете участие в программе без сопровождения супруга(-и), детей, и любых других родственников и/или знакомых.

Содержание пакета документов

- 1 оригинальный комплект документов, состоящий из 1 заполненной анкеты-заявки, 2 рекомендательных писем, 1 резюме
- 3 копии полного оригинального комплекта документов
- Копии 31 и 33 страниц паспорта, размещенные на одной странице в вертикальном (“книжном”) формате так, чтобы текст был расположен в одном направлении – 1 экземпляр.

Пожалуйста, не сшивайте копии и не прикладывайте данную инструкцию к комплекту документов.

К рассмотрению не принимаются неполные или полученные позднее обозначенного срока документы; отсканированные копии документов по электронной почте.

Полный пакет документов с пометкой «Community Connections» должен быть **послан по почте** по адресу:

Агентство США по международному развитию
ул. Старовиленская, 46 220002 Минск, Беларусь



USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE



Документы на участие в программе Community Connections должны быть получены нами:

- По теме Услуги по реабилитации детей и молодых людей с инвалидностью (с сохранным интеллектом) до 17.00 **25 октября 2016 г.**
- По теме Инклюзивное образование в школе до 17.00 **31 октября 2016 г.**
- По теме Развитие инфраструктуры поддержки инновационного предпринимательства до 17.00 **8 ноября 2016 г.**
- По теме Роль общественности в развитии местных сообществ до 17.00 **12 декабря 2016 г.**
- По теме Обучение школьников основам предпринимательской деятельности до 17.00 **14 марта 2017 г.**
- По теме Усиление роли женщин в решении социальных проблем местных сообществ до 17.00 **21 марта 2017 г.**

Только кандидаты, отобранные на интервью, будут уведомлены о своем статусе



USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE



**МЕСТО ДЛЯ
ФОТО**

*Заявка на участие в программе профессионально-культурного обмена
COMMUNITY CONNECTIONS – 2017*

Заявка на участие в программе по теме _____
Название темы программы

Биографическая анкета

I. Персональная информация

Фамилия: _____ Имя: _____ Отчество: _____

Дата рождения: ____ / ____ / ____ Место рождения _____
Месяц День Год Город и страна

Страна проживания: _____ Гражданство: _____

Пол: муж жен

Семейное положение: холост/не замужем женат/замужем не проживаем вместе разведен(а) вдовец/вдова

Гражданство супруги(а): _____

Домашний адрес. Улица: _____ Дом: _____ Корпус: _____ Квартира: _____

Город/Область: _____ Страна: _____ Индекс: _____

Домашний телефон (Код страны / код города): (____)/(____)- _____

Мобильный телефон (Код страны / код города): (____)/(____)- _____

Адрес персональной электронной почты: _____

Информация о работе

Должность: _____

Место работы: _____

Город/область: _____ Страна: _____

Кратко опишите деятельность вашей организации (например, розничный магазин по торговле косметикой, оптовая торговля стройматериалами, и т.п.):

Рабочий телефон (Код страны/ Код города): (____)/(____)- _____

Есть ли у Вас какие-либо ограничения физических возможностей и/или специальные нужды? Да Нет Если да, пожалуйста, опишите:

Этот вопрос включен с целью сбора статистической информации; Ваш ответ не повлияет на возможность Вашего участия в программе.



III. Владение иностранными языками

Перечислите все языки, которыми Вы владеете, включая родной язык. Пожалуйста, адекватно оцените свои навыки чтения, письма и разговорной речи. Пометьте знаком X соответствующие ячейки. **Владение иностранными языками НЕ ЯВЛЯЕТСЯ критерием отбора. Эта информация необходима для последующего подбора принимающих семей.**

ENGLISH

	Reading	Writing	Speaking
Excellent			
Good			
Fair			
Poor			

РУССКИЙ _____

	Чтение	Письмо	Разг. речь
Отлично			
Хорошо			
Посредственно			
Плохо			

БЕЛАРУСКАЯ: _____

	Чытанне	Напісанне	Гаворка
Выдатна			
Добра			
Пасрэдна			
Дрэнна			

Другие: _____

	Чтение	Письмо	Разг. речь
Отлично			
Хорошо			
Посредственно			
Плохо			

IV. Образование:

Перечислите в обратном хронологическом порядке учреждения образования, где Вы обучались. В графе «Степень или Диплом», напишите название Вашей степени или диплома латинскими буквами. Используйте иностранные эквиваленты, например, бакалавр или магистр, только в том случае, если Вам был выдан диплом с присвоением этой степени.

Учебное заведение / город, страна	Основная специализация	Период обучения	Степень или Диплом

Академические звания и награды:

Перечислите полученные Вами академические звания и награды с их кратким описанием и датами.

V. Опыт учебы, работы, путешествий за рубежом

Перечислите в обратном хронологическом порядке страны, примерные даты и цели поездок за последние 5 лет:

Посещали ли Вы США по визе J (по обмену)? Yes No.

Если да, укажите программы и даты, в которых Вы участвовали.



VI. Предыдущие заявки

Если Вы ранее подавали заявку на участие в программе Community Connections, укажите Ваш статус (заявитель, полуфиналист, запасной кандидат, участник) и год подачи заявки.

VII. Профессиональные интересы

Отвечая на вопросы этой секции, расскажите о своей деятельности по теме программы, на участие в которой Вы подаете заявку. Например, если Вы работаете библиотекарем и одновременно являетесь координатором проектов в общественной организации (ОО), занимающейся поддержкой людей с инвалидностью, расскажите о своей деятельности и планах в ОО, а не о работе в библиотеке, подавая заявку на участие в программе *Услуги по реабилитации детей и молодых людей с инвалидностью*.

На основании информации из заявок планируется и строится программа визита. Чем подробнее Вы расскажете о своих профессиональных обязанностях, интересах и нуждах, планах на будущее и пожеланиях, тем больше возможностей будет у организаторов для того, чтобы предложить Вам программу в соответствии с Вашими запросами.

- 1. Каков организационно-правовой статус Вашей организации (например, частное, государственная, общественное объединение; образовательная, и т. п.)? Опишите её цели и задачи.

Пожалуйста, не копируйте здесь Устав Вашей организации. Изложите основные направления ее деятельности в сжатом виде.

- 2. Подробно опишите круг Ваших должностных обязанностей.

Подробно расскажите, в чем конкретно состоит Ваша работа, но не копируйте перечень Ваших обязанностей из Устава организации.

- 3. Расскажите, с какими сложностями и проблемами Вы сталкиваетесь в своей работе.

Расскажите о сложностях, с которыми Вам приходится иметь дело по теме программы. Например, мы не рассматриваем нехватку офисной техники как тему для обсуждения во время отбора на программу.

- 4. Поделитесь Вашими профессиональными интересами и планами на ближайшие годы в контексте темы программы.

- 5. Назовите темы, которые Вы бы хотели обсудить со своими американскими коллегами

- 6. Перечислите, какой практический опыт Вы бы хотели получить от участия в программе.

- 7. Какие организации и учреждения Вы хотели бы посетить во время визита?



USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE



VIII. Дополнительная информация

Этой информацией будет руководствоваться принимающая организация для разработки культурной программы и подбора принимающей семьи. Чем подробнее Вы ответите на вопросы, тем больше возможностей будет у организаторов для того, чтобы предложить Вам культурную часть программы в соответствии с Вашими интересами и подобрать принимающую семью согласно Вашим предпочтениям.

Как Вы любите проводить свое свободное время? Ваши интересы и хобби?

Что бы Вы могли написать о себе принимающей семье?

Кроме посещения историко-географических памятников, в каких культурно-развлекательных мероприятиях Вы бы хотели принять участие в период пребывания на программе в США?

Да Нет Курите ли Вы? _____

Да Нет Есть ли у Вас аллергия, в т.ч. на домашних животных и еду? Укажите на каких животных/еду у Вас аллергическая реакция. _____

Да Нет Имеете ли Вы какие-либо медицинские либо иные ограничения? _____

Да Нет Принимаете ли Вы какие-либо медикаменты (регулярно)? _____

Да Нет Придерживаетесь ли Вы какой-либо диеты? (укажите какой) _____

Пожалуйста укажите как Вы узнали о программе (отметьте все подходящие ответы). Эта информация не будет использована при рассмотрении Вашего заявления. Она необходима администраторам программы для планирования последующих рекламных кампаний и отбора участников.

- Агентство США по международному развитию (USAID)
- Посольство США, или Консульский отдел посольства, или Отдел информации посольства
- Коллега
- Выпускник(и) программы Community Connections
- Друг
- Интернет (сайт)
- Другое (укажите)



USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE



Условия соглашения

Программа Community Connections оставляет за собой право проверки предоставленной заявителем информации. В случае несоответствия, или если указанная информация окажется ложной, заявление будет признано недействительным, а заявитель дисквалифицирован.

Пожалуйста, распишитесь под нижеследующим:

Я понимаю, что мои контактные данные могут быть предоставлены USAID другим лицам и организациям, заинтересованным в аналогичных программах. Я также понимаю, что если такие лица свяжутся со мной, я не буду обязан(а) сотрудничать с ними или предоставлять им какую-либо информацию.

Я подтверждаю, что предоставленная выше информация является полной и точной. Я понимаю, что окончательное решение о моем участии в программе и мой статус как участника программы зависят от возможности получения мной визы J-1, соблюдения ее требований, и готовности принимающей американской организации осуществить программу. Я обязуюсь покинуть США сразу по окончании программы.

Подпись

Имя, Фамилия

Дата

Пожалуйста, приведите конкретные примеры достижений заявителя/заявительницы в своей профессиональной деятельности.

ФИО и должность лица, дающего рекомендацию (печатными буквами): _____

Место работы: _____

Адрес (улица): _____ **Дом:** _____ **Корпус:** _____ **Офис:** _____

Город, Область: _____ **Страна:** _____

Рабочий телефон: _____ **E-mail:** _____

Подпись: _____ **Дата:** _____